

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ		PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO		ANEXO I	
01. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL		02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO	
LAR SAO CRISTOVAO		003/2023	794/2025	2025	
		05. CNPJ			06. UF
		05.753.872/0001-44			MS
07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS					
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 31		07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO			
☒ DE 01/10/2025 A 31/10/2025		☐ DE __/__/__ A __/__/__			
08. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO					
08.1. AÇÕES PROGRAMADAS					
As despesas a serem executadas contemplam diversos aspectos essenciais para o pleno funcionamento da entidade, tais como: Pagamento de salários e encargos trabalhistas dos colaboradores da entidade; Aquisição de materiais de consumo e suprimentos necessários às atividades da entidade; Pagamento de despesas administrativas, tais como contas de água, luz, telefone e internet; É importante ressaltar que todas as despesas foram realizadas de acordo com os princípios da legalidade, transparência e eficiência, observando-se as normas e regulamentos aplicáveis. A execução das despesas foram devidamente documentada, com a manutenção de registros contábeis e fiscais adequados, garantindo a devida prestação de contas aos órgãos competentes.					
08.2. AÇÕES EXECUTADAS					
Em conformidade com as diretrizes estabelecidas, informamos que as ações executadas para a utilização dos recursos recebidos do município foram direcionadas no periodo exclusivamente para a manutencao da entidade. Considerando a importância de suprir as necessidades básicas da entidade. Após a execução das despesas, verificamos que foi usado o saldo do repasse e tambem o rendimento, valor esse que sera ressarcido nas proximas parcelas.					
08.3. BENEFÍCIOS ALCANÇADOS					
Os recursos recebidos do pelo municipio no periodo foram devidamente empregados para suprir a necessidade da nossa instituição. Garantindo o funcionamento adequado de nossas instalações: A aquisição de diversos produtos e servicos possibilitou o pleno funcionamento de nossas instalacoes e, assegurando a continuidade de nossas atividades e serviços.					
09. AUTENTICAÇÃO		 Documento assinado digitalmente FRANCISCO PIROLI Data: 19/11/2025 16:38:11-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br			
SETE QUEDAS - MS		18/11/2025			
LOCAL		NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL			

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA		ANEXO II
01. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
LAR SÃO CRISTOVAO	003/2023	794/2025	2025
	05. CNPJ		06. UF
	05.753.872/0001-44		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 31 ☒ DE 01/10/2025 A 31/10/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE CONTRIBUIÇÃO ☐ DE __/__/__ A __/__/__

EXECUÇÃO FÍSICA							
08. META	09. ETAPA / FASE	10. DESCRIÇÃO	11. UNIDADES DE MEDIDA	12. QUANTIDADE EXECUTADA NO PERÍODO		13. QUANTIDADE EXECUTADA ATÉ O PERÍODO (ACUMULADO)	
				PROGRAMADO	EXECUTADO	PROGRAMADO	EXECUTADO
1	SETEMBRO	CUSTEIO	meses	7.800,00	7.800,00	152.450,00	152.252,82

EXECUÇÃO FINANCEIRA (em R\$)												
14. RECEITA				15. DESPESA					16. SALDO			
CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	NAT. DESPESA	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTRA	TOTAL
R\$ 430,25												
R\$ 7.800,00	R\$ -	R\$ 19,63	R\$ 8.249,88	CONSUMO	R\$ 7.800,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 7.800,00	R\$ 430,25	R\$ -	R\$ 19,63	R\$ 449,88

17. AUTENTICAÇÃO			gov.br Documento assinado digitalmente FRANCISCO PIROLI Data: 19/11/2025 16:37:18-0300 Verifique em https://validar.itl.gov.br
18/11/2025	FRANCISCO PIROLI		
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		ANEXO III
01. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
LAR SÃO CRISTOVAO	003/2023	794/2025	2025
	05. CNPJ	06. UF	
	05.753.872/0001-44	MS	

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 31	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO
☒ DE 01/10/2025 A 31/10/2025	☐ DE __/__/__ A __/__/__

08. EXECUÇÃO RECEITA E DESPESA							
ESPECIFICAÇÃO	RECEITA			DESPESA			SALDOS
	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	PARCELAS		TOTAL ACUMULADO	
	ANTERIORES	ATUAL		ANTERIORES	ATUAL		
RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO	144.650,00	7.800,00	152.450,00	144.452,82	7.800,00	152.252,82	197,18
RECURSOS DA CONTRAPARTIDA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECURSOS PRÓPRIOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECURSOS DO RESOL. DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	164,07	19,63	183,70	0,00	0,00	0,00	183,70
OUTRAS (TARIFAS BANCARIAS)	214,06	0,00	214,06	145,06	0,00	145,06	69,00
09. TOTAL	145.028,13	7.819,63	152.847,76	144.597,88	7.800,00	152.397,88	449,88

10. AUTENTICAÇÃO	18/11/2025 REGINALDO COVRE DE FREITAS REGINALDO COVRE DE FREITAS NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS	Assinado de forma digital por REGINALDO COVRE DE FREITAS:55566499104 Dados: 2025.11.19 15:39:56  Documento assinado digitalmente FRANCISCO PIROLI Data: 19/11/2025 16:35:49-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br NOME E ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL
------------------	--	--

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		ANEXO IV
01. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	02. Nº DO TERMO DE COLAB	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
LAR SÃO CRISTOVAO	003/2023	794/2025	2025
	05. CNPJ		06. UF
	05.753.872/0001-44		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 31 ☒ DE 01/10/2025 A 31/10/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO ☐ DE __/__/__ A __/__/__

08. RECURSO	09. Nº	10. NOME DO FAVORECIDO	11. CNPJ/CPF	12. LICITAÇÃO	13. DOCUMENTO			14. PAGAMENTO		15. NATUREZA DE DESPESA	16. VALOR
					13.1. TIPO	13.2. Nº	13.3. DATA	14.1. CH/OB	14.2. DATA		
1	1	PALMA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	00.369.872/0001-15		NFe	8534	22/10/2025	TRANSF. B	23/10/2025	CUSTEIO	R\$ 2.000,00
1	2	PONTO CHIC CONVENIENCIAS ME	26.725.261/0001-62		NFe	788	22/10/2025	TRANSF. B	23/10/2025	CUSTEIO	R\$ 600,00
1	3	PALMA COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	00.369.872/0001-15		NFe	8532	22/10/2025	TRANSF. B	24/10/2025	CUSTEIO	R\$ 3.200,00
1	4	Z C DE ARAUJO	09.516.908/0001-27		NFe	1660	21/10/2025	TRANSF. B	23/10/2025	CUSTEIO	R\$ 1.000,00
1	5	Z C DE ARAUJO	09.516.908/0001-27		NFe	1661	21/10/2025	TRANSF. B	23/10/2025	CUSTEIO	R\$ 1.000,00
18. TOTAL ACUMULADO											R\$ 7.800,00

19. AUTENTICAÇÃO		 Documento assinado digitalmente FRANCISCO PIROLI Data: 19/11/2025 16:34:42-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	
18/11/2025	FRANCISCO PIROLI		
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	

 MUNICÍPIO DE ITAQUIRAÍ	PRESTAÇÃO DE CONTAS CONCILIAÇÃO BANCÁRIA		ANEXO V
01. NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	02. Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO	03. Nº DO PROCESSO	04. EXERCÍCIO
LAR SÃO CRISTOVAO	003/2023	794/2025	2025
	05. CNPJ		06. UF
	05.753.872/0001-44		MS

07. TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS	
07.1. PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA Nº 31 ☒ DE 01/10/2025 A 31/10/2025	07.2. FINAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DO TERMO DE COLABORAÇÃO ☐ DE __/__/__ A __/__/__

08. AGENTE FINANCEIRO	09. AGÊNCIA	10. CONTA BANCÁRIA
BANCO DO BRASIL S/A	2687-5	17718-0

11. ITEM	12. HISTÓRICO	13. VALOR
01	SALDO BANCÁRIO EM 31/10/2025	R\$ 449,88
02	(-) OB's, CHEQUES E/OU LANÇAMENTOS A DÉBITO	R\$ -
03	(+) DEPÓSITOS E/OU LANÇAMENTOS A CRÉDITO	R\$ -
04	(+/-) OUTROS	R\$ -
05	SALDO FINAL	R\$ 449,88

14. DOCUMENTOS EMITIDOS E NÃO COMPENSADOS NO PERÍODO				
15. DOCUMENTO	16. Nº	17. DATA	18. FAVORECIDO	19. VALOR

Observações:

1. O valor resultante da CONTA CONCILIADA deve coincidir com o saldo constante do campo 16 do "RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA" - Anexo IX;

2. Os lançamentos dos itens 03 e 04 do campo 11 deverão ser explicitados detalhadamente no verso do documento.

20. AUTENTICAÇÃO			Documento assinado digitalmente
18/11/2025	FRANCISCO PIROLI		 FRANCISCO PIROLI Data: 19/11/2025 16:33:34-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
DATA	NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	